|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **colar**  **foto** |  | **Nº de Inscrição**  UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS CENTRO DE ENSINO E PESQUISA APLICADA À EDUCAÇÃOPROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINONA EDUCAÇÃO BÁSICA |

**EDITAL 006/2017**

|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO**  **MESTRADO PROFISSIONAL EM ENSINO NA EDUCAÇÃO BÁSICA - 2017** |
|  |
| **ÁREA DE CONHECIMENTO NA EDUCAÇÃO BÁSICA**  ( ) Linguagens, Códigos e suas Tecnologias  ( ) Ciências da Natureza, Matemática e suas Tecnologias  ( ) Ciências Humanas e suas Tecnologias |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |
| **INDICAÇÃO DE ORIENTADOR(A)**  1ª Opção: ….............................................................................................................................  2ª Opção: …............................................................................................................................. |
| **Opção de Língua Estrangeira (apenas uma)**.  ( ) Inglês ( ) Espanhol |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***1. DADOS PESSOAIS*** | | | |
| NOME: | | | |
| SEXO: ( ) Masculino ( ) Feminino | | | |
| ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Divorciado ( ) Outros | | | |
| DATA NASC: / / | | | Cidade: UF: |
| FILIAÇÃO | Pai: | | |
| Mãe: | | |
| ENDEREÇO | Logradouro: | | |
| Complemento: Apto: | | |
| Bairro/Setor: | | |
| Cidade: UF: | | |
| CEP: País: | | |
| Fone: ( ) Celular: | | |
| E-mail: | | |
| NACIONALIDADE | ( ) Brasileira ( ) Naturalizado ( ) Estrangeira | | |
| DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO | RG: Órgão Exp. Data Exp: | | |
| CPF: | | |
| Título Eleitor: Zona: Seção: | | |
| Doc. Militar nº: Categoria: Região: | | |
| NECESSIDADES ESPECIAIS | É portador de necessidades especiais?  ( ) Sim ( ) Não | | |
| Qual? ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Motora ( ) Reabilitada | | |
| Necessita de atendimento especial no processo seletivo?  ( ) Não  ( ) Sim. Descrever:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| ***2. ESCOLARIDADE*** | | | |
| *GRADUAÇÃO* | | | |
| Curso: Instituição: | | | |
| Cidade: UF: | | | |
| Ano de início: Ano conclusão: | | | |
| *PÓS-GRADUAÇÃO* | | | |
| ESPECIALIZAÇÃO | | Curso: Instituição: | |
| Cidade: UF: | |
| Ano de início: Ano conclusão: | |

|  |
| --- |
| ***3. ATIVIDADE PROFISSIONAL NA EDUCAÇÃO BÁSICA*** |
| Gestão/função: |
| Servidor técnico-administrativo/função: |
| Professor/nível: infantil ( ) fundamental ( ) médio ( ) |
| Instituição: |
| Endereço: |
| Cidade: UF: CEP: Fone: ( ) |

OBS: De acordo com o item 3.5 letra (h) o candidato deverá entregar documento comprobatório da vinculação institucional, caso seja profissional qua atue na Educação Básica

|  |
| --- |
| ***4. AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL (OPCIONAL)*** |
| Me declaro:  ( ) Preto ( ) Pardo ( ) Indígena  (Necessário também preencher a ficha de autodeclaração, de acordo com Edital 05/2016) |

|  |
| --- |
| ***4. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E ASSINATURA*** |
| Declaro estar ciente e de acordo com o Edital de Seleção divulgado pelo Programa de Pós-Graduação em Ensino na Educação Básica da Universidade Federal de Goiás – UFG. Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pela documentação por mim entregue na Secretaria do PPGEEB/CEPAE/UFG.  Goiânia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato |